

**STATEMENT OF UNDERSTANDING  
INDEPENDENT ADOPTIONS PROGRAM**

**ਸਹਿਮਤੀ ਬਿਆਨ**  
**ਮੁਕਤ ਅਡਾਪਸ਼ਨ (ਗੋਦ ਲੈਣ ਸਬੰਧੀ) ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ**

ਗੋਦ ਦੇਣ (ਅਡਾਪਸ਼ਨ) ਸਬੰਧੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਉਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰ ਕੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਗੋਦ ਦੇਣ ਦੀ ਹਾਮੀ ਭਰ ਦੇਵੇਗੇ। ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਦੇਣ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪੱਕੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਟੀਸ਼ਨਰ(ਰਾਂ) ਨੂੰ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਕਿ ਬੱਚੇ ਦਾ ਪਾਲਣ-ਪੋਸ਼ਣ ਉਹੀ ਕਰਨਗੇ। ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਪਟੀਸ਼ਨ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੋ ਜਾਣ ਉਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਮਾਪਿਆਂ ਵਜੋਂ ਬੱਚੇ ਉਤੇ ਕੋਈ ਅਧਿਕਾਰ ਬਾਕੀ ਨਹੀਂ ਰਹਿ ਜਾਵੇਗਾ।

ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਫਾਰਮ ਉਤੇ ਸਹੀ ਪਾਉਣ ਅਤੇ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਦੇਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਬਿਆਨਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਲਉ ਅਤੇ ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਏਜੰਸੀ ਜਾਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਰਾਜ ਸਮਾਜਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ ਦੇ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧ ਦੀ ਸਲਾਹ ਲੈ ਲਵੋ।

ਬਿਆਨਾਂ ਦੀ ਜਿਹੜੀ ਵੀ ਗੱਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਮਝ ਨਾ ਲੱਗੇ, ਉਸ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛ ਕੇ ਤਸੱਲੀ ਕਰ ਲਉ। ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਗੋਦ ਦੇਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਬਹੁਤ ਹੀ ਅਹਿਮ ਹੈ। ਆਪਣਾ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਰੇ ਤੱਥਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

**ਸਹਿਮਤੀ ਬਿਆਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ (ਭਰਨ) ਸਬੰਧੀ ਹਦਾਇਤਾਂ:**

ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਹਿਮਤੀ ਬਿਆਨ ਅਤੇ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਲਈ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਉਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੋਵਾਂ ਨੂੰ ਏਜੰਸੀ ਦੇ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧ ਦੀ ਮਦਦ ਨਾਲ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪੜ੍ਹ ਲਉ। ਜਿਹੜੀ ਵੀ ਗੱਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਮਝ ਨਾ ਆਵੇ, ਉਸ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛ ਕੇ ਤਸੱਲੀ ਕਰ ਲਉ।

1. ਇਹ ਸਹਿਮਤੀ ਬਿਆਨ ਤਾਂ ਹੀ ਭਰੋ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੱਕੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਪਣਾ ਬੱਚਾ ਦੇਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਪੂਰਾ ਯਕੀਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪਟੀਸ਼ਨਰ(ਰਾਂ) ਵੱਲੋਂ ਗੋਦ ਲਿਆ ਜਾਵੇ ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਪਾਲਣ-ਪੋਸ਼ਣ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।
2. ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵਿਚਲੇ ਹਰੇਕ ਬਿਆਨ ਨੂੰ ਬੜੇ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਬਿਆਨ ਸਮਝ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦਾ ਤਾਂ ਏਜੰਸੀ ਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਨੂੰ ਕਹੋ ਕਿ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਸਮਝਾਵੇ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਉਹ ਬਿਆਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਮਝ ਨਾ ਆ ਜਾਵੇ।
3. ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਇਕ ਬਿਆਨ ਨੂੰ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹੋ, ਤਾਂ ਬਿਆਨ ਦੇ ਨੰਬਰ ਤੋਂ ਅਗਲੇ ਖਾਨੇ ਵਿਚ ਆਪਣੀ ਸਹੀ ਪਾ ਦਿਓ।
4. ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂ ਏਜੰਸੀ ਦੇ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧ ਵੱਲੋਂ ਸਮਝਾਉਣ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਆਨ ਦੀ ਸਮਝ ਨਹੀਂ ਆਈ, ਤਾਂ ਖਾਨੇ ਵਿਚ ਸਹੀ ਨਾ ਪਾਓ। ਆਪਣਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਮਦਦ ਅਤੇ ਵਕਤ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰੋ।
5. ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਾਰੇ ਖਾਨਿਆਂ ਵਿਚ ਸਹੀ ਪਾ ਦਿੱਤੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਖੀਰ ਵਿਚ ਆਪਣੇ ਨਾਂ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰ ਦਿਓ।
6. ਇਹ ਸਹਿਮਤੀ ਬਿਆਨ ਅਤੇ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਮੁਕੰਮਲ ਹੋ ਜਾਣ ਉਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਕ ਉਤਾਰਾ (ਕਾਪੀ) ਮਿਲੇਗਾ।

ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਕਿਸੇ ਇਕ ਫਾਰਮ ਦੇ ਨਾਲ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇ:

ਏ.ਡੀ. 1 ਏ, ਏ.ਡੀ. 1 ਸੀ, ਏ.ਡੀ. 1 ਐਂਡ, ਏ.ਡੀ. 165, ਏ.ਡੀ. 166 ਜਾਂ ਏ.ਡੀ. 4336.

# STATEMENT OF UNDERSTANDING

## Parent Who Gave Physical Custody of the child to the Petitioner(s)

**ਸਹਿਮਤੀ ਬਿਆਨ**

**ਮਾਪੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਾਂਭ-ਸੰਭਾਲ ਪਟੀਸ਼ਨਰ(ਰਾਂ) ਨੂੰ ਸੌਂਪੀ**

1. ਮੈਂ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਲਈ ਆਪਣਾ ਬੱਚਾ, \_\_\_\_\_, ਪੱਕੇ ਤੌਰ 'ਤੇ  
ਸ਼ਾਉਂ ਲਈ ਨਾਂ \_\_\_\_\_, ਪੱਕੇ ਤੌਰ 'ਤੇ  
ਭਟ.ਸਨ+(+ਨਾਂ) ਲਈ ਨਾਂ \_\_\_\_\_ ("ਪਟੀਸ਼ਨਰ(ਰਾਂ)") ਨੂੰ ਦੇਣਾ ਚਾਹੇਦਾ ਹਾਂ।

2. ਮੈਂ ਪਟੀਸ਼ਨਰ(ਰਾਂ) ਦੀ, ਉਸ/ਉਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਸੂਚਨਾ ਸਬੰਧੀ ਆਪਣੀ ਨਿਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਆਧਾਰ ਉੱਤੇ, ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਾਪੇ ਬਣਨ ਲਈ ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਹੈ।

ਪਹਿਲਾ ਪਟੀਸ਼ਨਰ:

ਪੂਰਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਨਾਂ: \_\_\_\_\_

ਉਮਰ: \_\_\_\_\_ ਧਰਮ: \_\_\_\_\_ ਨਸਲ ਅਤੇ ਮੂਲ: \_\_\_\_\_

ਪਹਿਲੇ ਵਿਆਹਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ: \_\_\_\_\_ ਰੁਜ਼ਗਾਰ: \_\_\_\_\_

ਉਹ ਸਿਹਤ ਹਾਲਤਾਂ ਜਿਹੜੀਆਂ ਆਮ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਸਰਗਰਮੀਆਂ 'ਚ ਅੜਿੱਕਾ ਬਣਦੀਆਂ ਤੇ ਆਮ ਉਮਰ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘਟਾਉਂਦੀਆਂ ਹੋਣ:

ਬੱਚੇ ਜਿਹੜੇ ਘਰ ਵਿਚ ਨਹੀਂ ਰਹਿੰਦੇ; ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਬਾਲ-ਸੰਭਾਲ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ; ਅਤੇ ਬਾਲ-ਸੰਭਾਲ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਨਿਭਾਉਣ ਵਿਚ ਕੋਈ ਨਾਕਾਮੀ:

ਮਾਮੂਲੀ ਟਰੈਫਿਕ ਉਲੰਘਾਵਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਜੁਰਮ ਬਦਲੇ ਗ੍ਰਿਡਤਾਰੀ ਜਾਂ ਮੁਜਰਮ ਕਰਾਰ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਦਾ ਇਤਿਹਾਸ:

ਕੀ ਕਦੇ ਅਣਗਹਿਲੀ ਜਾਂ ਬਾਲ ਸ਼ੋਸ਼ਣ ਕਾਰਨ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਵਾਪਸ ਲਈ ਗਈ ਹੈ:

ਦੂਜਾ ਪਟੀਸ਼ਨਰ:

ਪੂਰਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਨਾਂ: \_\_\_\_\_

ਉਮਰ: \_\_\_\_\_ ਧਰਮ: \_\_\_\_\_ ਨਸਲ ਅਤੇ ਮੂਲ: \_\_\_\_\_

ਪਹਿਲੇ ਵਿਆਹਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ: \_\_\_\_\_ ਰੁਜ਼ਗਾਰ: \_\_\_\_\_

ਉਹ ਸਿਹਤ ਹਾਲਤਾਂ ਜਿਹੜੀਆਂ ਆਮ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਸਰਗਰਮੀਆਂ 'ਚ ਅੜਿੱਕਾ ਬਣਦੀਆਂ ਤੇ ਆਮ ਉਮਰ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘਟਾਉਂਦੀਆਂ ਹੋਣ:

ਬੱਚੇ ਜਿਹੜੇ ਘਰ ਵਿਚ ਨਹੀਂ ਰਹਿੰਦੇ; ਇਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਬਾਲ-ਸੰਭਾਲ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ; ਅਤੇ ਬਾਲ-ਸੰਭਾਲ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਨਿਭਾਉਣ ਵਿਚ ਕੋਈ ਨਾਕਾਮੀ:

ਮਾਮੂਲੀ ਟਰੈਫਿਕ ਉਲੰਘਾਵਾਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਜੁਰਮ ਬਦਲੇ ਗ੍ਰਿਡਤਾਰੀ ਜਾਂ ਮੁਜਰਮ ਕਰਾਰ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਦਾ ਇਤਿਹਾਸ:

ਕੀ ਕਦੇ ਅਣਗਹਿਲੀ ਜਾਂ ਬਾਲ ਸ਼ੋਸ਼ਣ ਕਾਰਨ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਵਾਪਸ ਲਈ ਗਈ ਹੈ:

ਪਰਿਵਾਰ:

ਮੌਜੂਦਾ ਵਿਆਹ ਦਾ ਅਰਸਾ: \_\_\_\_\_  
ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦਾ ਆਮ ਸਥਾਨ ਜਾਂ, ਜੋ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਪਤਾ ਦੱਸੋ:

---

---

ਪਟੀਸ਼ਨਰ(ਰਾਂ) ਦੇ ਘਰ ਵਿਚ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹੋਰ ਬੱਚੇ ਤੇ ਬਾਲਗ:

---

---

- 3. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਆਜ਼ਾਦ ਮੁਕਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿਚ ਮਦਦ ਲਈ ਇਕ ਵਕੀਲ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ ਅਤੇ ਕਿ ਪਟੀਸ਼ਨਰ(ਰਾਂ) ਨੂੰ ਇਸ ਦੀ / 500 ਕੀਮਤ ਅਦਾ ਕਰਨੀ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਪਟੀਸ਼ਨਰ ਅਤੇ ਮੈਂ ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਵਕੀਲ ਲਈ ਵੱਧ ਫੀਸ ਦੇਣ ਵਾਸਤੇ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੇ।
- 4. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਆਪਣਾ ਬੱਚਾ ਗੋਦ ਦੇਣ ਦੀ ਆਪਣੀ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਲੋਕਾਂ, ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ ਅਤੇ ਦੋਸਤਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ।
- 5. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਬੱਚਾ ਗੋਦ ਦੇਣ ਬਾਰੇ ਮੇਰੀ ਪੂਰੀ ਤਸੱਲੀ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਹੋਰ ਵੀ ਥਾਵਾਂ ਹਨ, ਜਿਥੇ ਏਜੰਸੀ ਮੈਨੂੰ ਪਰਿਵਾਰ, ਸਿਹਤ, ਧਨ ਅਤੇ ਹੋਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਲਈ ਭੇਜ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- 6. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਮੈਂ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਲਈ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ/ਦੀ ਤਾਂ ਮੈਂ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਫਾਰਮ (ਏ.ਡੀ. 20) ਲਈ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਦੇਣ ਵਾਸਤੇ ਅਸਹਿਮਤੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ ਜਾਂ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਚਿੱਠੀ ਲਿਖ ਸਕਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ਵੱਲੋਂ ਅਦਾਲਤ ਨੂੰ ਇਹ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਕਿ ਮੈਂ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦਾ ਕਿ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪਟੀਸ਼ਨਰ(ਰਾਂ) ਵੱਲੋਂ ਗੋਦ ਲਿਆ ਜਾਵੇ।
- 7. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਮੈਂ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਲਈ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਉਤੇ ਦਸਤਖਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਇਹ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਮੈਨੂੰ ਮੋੜ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ। ਜੇ ਪਟੀਸ਼ਨਰ ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਮੈਨੂੰ ਨਹੀਂ ਮੋੜਦੇ ਤਾਂ ਮੈਂ ਆਪਣਾ ਬੱਚਾ ਵਾਪਸ ਲੈਣ ਲਈ ਅਦਾਲਤ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ। ਸੰਭਵ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਮੈਨੂੰ ਇਕ ਵਕੀਲ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- 8. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜਦੋਂ 30 ਦਿਨਾਂ ਦਾ ਅਰਸਾ ਪੂਰਾ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ ਜਾਂ ਜੇ ਮੈਂ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਤਿਆਗਣ (ਏ.ਡੀ. 929) ਲਈ ਦਸਤਖਤ ਕਰ ਦੇਵਾਂਗਾ, ਜੋ ਵੀ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਪਰੇਗਾ, ਤਾਂ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨਾ-ਰੱਦਣਯੋਗ ਬਣ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਸ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅਰਸੇ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਦਿਨ ਉਹ ਹੋਵੇਗਾ ਜਦੋਂ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਉਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ।
- 9. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਉਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਪਿੱਛੋਂ ਮੇਰਾ ਮਨ ਬਦਲ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਸਮਾਜਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ ਜਾਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਾਉਂਟੀ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ, ਜੋ ਵੀ ਤਜਵੀਜ਼ਤ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ, ਨੂੰ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਰੱਦ ਕਰਨ ਸਬੰਧੀ ਬਿਆਨ ਦਸਤਖਤ ਕਰ ਕੇ ਸੌਂਪਾਂਗਾ ਅਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕਰਾਂਗਾ ਕਿ ਬੱਚਾ ਮੈਨੂੰ ਮੋੜ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ। ਮੈਂ ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਰੱਦ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਾਂਗਾ ਜੇ 30 ਦਿਨਾਂ ਦਾ ਅਰਸਾ ਪੂਰਾ ਹੋ ਗਿਆ ਹੋਵੇਗਾ ਜਾਂ ਜੇ ਮੈਂ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਤਿਆਗਣ (ਏ.ਡੀ. 929) ਲਈ ਦਸਤਖਤ ਕਰ ਦਿੱਤੇ ਹੋਣਗੇ। ਇਸ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅਰਸੇ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਦਿਨ ਉਹ ਹੋਵੇਗਾ ਜਦੋਂ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਉਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ।
- 10. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜਦੋਂ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਨਾ-ਰੱਦਣਯੋਗ ਹੋ ਗਈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਸਿਰਫ ਉਦੋਂ ਹੀ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਵਾਪਸ ਹਾਸਲ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ ਜੇ ਪਟੀਸ਼ਨਰ ਆਪਣੀ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਪਟੀਸ਼ਨ ਵਾਪਸ ਲੈਣ ਲਈ ਰਾਜੀ ਹੋ ਜਾਣ ਜਾਂ ਜੇ ਅਦਾਲਤ ਵੱਲੋਂ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਪਟੀਸ਼ਨ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇ।
- 11. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਅਦਾਲਤ ਵੱਲੋਂ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਨਹੀਂ ਦੇ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ, ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਸਬੰਧੀ ਕਾਨੂੰਨ ਮੇਰੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਰਹੇਗੀ। ਜੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਅਡਾਪਟ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ, ਏਜੰਸੀ ਵੱਲੋਂ ਮੈਨੂੰ ਨੋਟੀਫਾਈ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਤੇ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਕਿ ਮੈਂ ਬੱਚੇ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਯੋਜਨਾ ਉਲੀਕਾਂ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਹਾਲੀਆ ਪਤੇ ਬਾਰੇ ਸੂਚਨਾ ਦਿੰਦੇ ਰਹਿਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- 12. ਮੈਨੂੰ ਪਟੀਸ਼ਨਰ(ਰਾਂ) ਬਾਰੇ ਅਤੇ ਪਟੀਸ਼ਨਰ(ਰਾਂ) ਦੇ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿਚ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਅਡਜਸਟ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਿਲ ਗਈ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਂ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਉਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰ ਕੇ ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਅੱਗੇ ਵਧਣਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹਾਂ।

13. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜਦੋਂ ਇਕ ਵਾਰ ਅਦਾਲਤ ਨੇ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇ ਦਿੱਤੀ ਤਾਂ ਮੈਂ ਬੱਚੇ ਦਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਮਾਂ/ਬਾਪ ਨਹੀਂ ਰਹਾਂਗਾ/ਗੀ। ਇਸ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ:
- ਉ. ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਲਈ ਬਿਲਕੁਲ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਰਹਾਂਗਾ;
  - ਅ. ਪਟੀਸ਼ਨਰ ਹੀ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਾਪੇ ਹੋਣਗੇ ਅਤੇ ਕਾਨੂੰਨਨ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਣਗੇ; ਅਤੇ
  - ਈ. ਮੇਰਾ, ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਾਂਭ ਸੰਭਾਲ, ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਆਮਦਨ ਸਬੰਧੀ ਕੋਈ ਅਧਿਕਾਰ ਬਾਕੀ ਨਹੀਂ ਰਹੇਗਾ।
14. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਮੈਂ ਤਜਵੀਜ਼ਤ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਏਜੰਸੀ ਕੋਲੋਂ ਕਦੇ ਵੀ ਭਵਿੱਖ ਵਿਚ ਜਾਨਣਾ ਚਾਹੁੰਗਾ ਤਾਂ ਏਜੰਸੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਬੱਚੇ ਦੀ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਲੀ ਸਾਰੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇਵੇਗੀ, ਸਮੇਤ ਉਹ ਅੰਦਾਜ਼ਨ ਤਾਰੀਖ ਦੇ ਜਦੋਂ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਮੁਕੰਮਲ ਹੋਈ ਸੀ, ਅਤੇ ਜੇ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਪੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੋਈ ਸੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕਾਰਨ ਖਤਮ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ, ਤਾਂ ਕੀ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਗੋਦ ਦੇਣ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ।
15. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਅਦਾਲਤ ਤੋਂ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਮਿਲ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵਿਰਾਸਤ ਬਾਰੇ ਖੂਨ ਦੇ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰਾਂ ਸਬੰਧੀ ਸਾਰੇ ਅਧਿਕਾਰ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ, ਬਸ਼ਰਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਇਸ ਸਬੰਧੀ ਆਪਣੀ ਵਸੀਅਤ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਟਰਸਟ ਵਿਚ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਾ ਕੀਤੇ ਹੋਣ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ। ਕਾਨੂੰਨਨ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਹੱਕ ਉਸ ਨੂੰ ਗੋਦ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਵਿਰਾਸਤ ਉਤੇ ਹੋਵੇਗਾ।
16. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨਨ ਗੋਦ ਲੈ ਲਏ ਜਾਣ ਪਿੱਛੋਂ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਉਤੇ ਦੁਬਾਰਾ ਦਾਅਵਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਾਂਗਾ।
17. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਕੇਸ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ ਤੋਂ ਮੇਰੀ ਸਨਾਖਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਉਦੋਂ ਹੀ ਜਾਰੀ ਕਰ ਸਕੇਗੀ, ਜਦੋਂ:
- ਉ. ਕਾਨੂੰਨ ਵਿਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਕਿਸੇ ਏਜੰਸੀ ਵੱਲੋਂ ਇਹ ਸੂਚਨਾ ਮੰਗੀ ਗਈ ਹੋਵੇ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਮਦਦ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇਗੀ;
  - ਅ. ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ, ਜਦੋਂ ਉਹ ਬਾਲਗ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ/ਗੀ, ਅਤੇ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਸਨਾਖਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਲਈ ਰਜ਼ਾਮੰਦ ਹੋਣ ਲਈ ਫਾਰਮ ਉਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰ ਦਿੱਤੇ ਹੋਣਗੇ, ਤਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਉਸ ਦਾ ਸੰਪਰਕ ਹੋ ਸਕੇ;
  - ਈ. ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ 21 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦਾ ਹੋ ਗਿਆ ਹੋਵੇ, ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੰਗੇ, ਅਤੇ ਮੈਂ ਲਿਖਤੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੱਤੀ ਹੋਵੇ ਕਿ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿਚਲਾ ਸਭ ਤੋਂ ਹਾਲੀਆ ਰਿਕਾਰਡ ਉਸ ਨੂੰ ਦੱਸ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ।
  - ਸ. ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ 21 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦਾ ਹੋ ਗਿਆ ਹੋਵੇ, ਲਿਖਤੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇਵੇ ਕਿ ਮੈਂ ਉਸ ਦਾ ਅਡਾਪਟਡ ਨਾਂ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿਚਲਾ ਸਭ ਤੋਂ ਹਾਲੀਆ ਪਤਾ ਵੀ ਹਾਸਲ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੈਂ ਇਹ ਸੂਚਨਾ ਮੰਗੀ ਹੋਵੇ; ਜਾਂ
  - ਹ. ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ 21 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦਾ ਹੋਵੇ, ਅਤੇ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਏਜੰਸੀ ਇਹ ਸਮਝੇ ਕਿ ਮੇਰੀ ਸਨਾਖਤ ਅਤੇ ਏਜੰਸੀ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿਚਲੇ ਮੇਰੇ ਸਭ ਤੋਂ ਹਾਲੀਆ ਪਤੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਉਸ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਕਰਨੀ ਕਾਨੂੰਨਨ ਵਾਜ਼ਬ ਸੀ।
18. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਕਿਸੇ ਵੇਲੇ ਮੁਕਤ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਏਜੰਸੀ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿਚ ਆਪਣੇ ਬਾਰੇ ਸੂਚਨਾ ਜੋੜ ਸਕਦਾ ਹਾਂ।
19. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਅਦਾਲਤ, ਕੋਈ ਬੇਨਤੀ ਵਿਚਾਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਅਦਾਲਤ ਦੀ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਫਾਈਲ ਵਿਚੋਂ ਸਨਾਖਤੀ ਸੂਚਨਾ ਜਾਰੀ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।
20. ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਜਾਪਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਗੋਦ ਦੇਣ ਬਾਰੇ ਜਾਣ ਬੁਝ ਕੇ ਮੈਨੂੰ ਸੱਚਾਈ ਨਹੀਂ ਦੱਸੀ ਗਈ ਸੀ, ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਪੂਰੀ ਹੋ ਜਾਣ ਪਿੱਛੋਂ ਇਸ ਗੱਲ ਲਈ ਤਿੰਨ ਸਾਲ ਦਾ ਸਮਾਂ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ ਅਦਾਲਤ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਰੱਦ ਕਰ ਦੇਣ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਦੇਵਾਂ।
21. ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਰੱਖਣ ਜਾਂ ਗੋਦ ਦੇਣ ਦੇ ਕਾਰਨਾਂ ਬਾਰੇ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸੋਚ-ਵਿਚਾਰ ਕਰ ਲਈ ਹੈ। ਮੈਂ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤਾ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪਟੀਸ਼ਨਰ(ਰਾਂ) ਨੂੰ ਗੋਦ ਦੇਣਾ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਬਿਹਤਰੀਨ ਹਿੱਤ ਵਿਚ ਹੈ। ਮੈਂ ਇਸ ਸਹਿਮਤੀ ਬਿਆਨ ਅਤੇ ਅਡਾਪਸ਼ਨ ਦੀ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ। ਮੈਨੂੰ ਆਪਣਾ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਲਈ ਹੋਰ ਕਿਸੇ ਮਦਦ ਜਾਂ ਸਮੇਂ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਮੈਂ ਪਟੀਸ਼ਟਰ(ਰਾਂ) ਵੱਲ ਆਪਣਾ ਬੱਚਾ ਗੋਦ ਲਏ ਜਾਣ ਨੂੰ ਰਜ਼ਾਮੰਦੀ ਦੇਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੈਂ ਇਸ ਨੂੰ ਆਜ਼ਾਦ ਤੇ ਆਪਣੀ ਮਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਸਹੀਬੰਦ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹਾਂ।

ਮ, \_\_\_\_\_, ਜੋ ਕਿ \_\_\_\_\_  
ਗੁਣਾਂ/ਭਾਵਾਂ ਹਨ ਨਾਂ  
ਦਾ/ਦੀ ਮਾਤਾ/ਪਿਤਾ ਹਾਂ ਉਸ ਬਿਆਨ ਨੂੰ ਸਮਝਦਾ ਤੇ ਉਸ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਉਤੇ ਮੈਂ ਉਪਰ ਸਹੀ ਪਾਈ ਹੈ।  
ਸ਼ੱਓ ਹਾਂ ਨਾਂ

ਛਾਂ+ਖ

ਗੁਣਾਂ/ਭਾਵਾਂ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੇ ਹਨ

ਜੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿਚ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹਨ ਤਾਂ ਸੈਕਸ਼ਨ ਉਥੋਂ  
ਸੈਕਸ਼ਨ ਉਤੇ:

ਮੈਂ, \_\_\_\_\_, ਇਕ ਅਧਿਕਾਰਤ ਅਧਿਕਾਰੀ ਹਾਂ,  
ਨਾਂ ਟਾਈ ਟਾਂਡ.ਨ  
ਏਜੱਸ. ਹਾਂ ਨਾਂ  
ਦਾ ਗਵਾਹ ਹਾਂ, ਵੱਲੋਂ \_\_\_\_\_, ਅੱਜ \_\_\_\_\_ ਨੂੰ  
+ਜਾਂਚੁਣ. ਕੇਂਦ੍ਰ ਲਿੰਗ ਗੁਣਾਂ/ਭਾਵਾਂ ਹਨ ਨਾਂ  
ਛਾਂ+ਖ

ਟਾਂਡ.ਨ ਲਿੰਗ ਗੁਣਾਂ/ਭਾਵਾਂ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੇ ਹਨ

ਜੇ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਹਨ ਤਾਂ ਸੈਕਸ਼ਨ ਅਤੇ  
ਸੈਕਸ਼ਨ ਅਤੇ:

ਰਾਜ \_\_\_\_\_ )  
ਕਾਊਂਟੀ \_\_\_\_\_ )  
ਕਾਊਂਟੀ \_\_\_\_\_ )

ਤਾਰੀਖ \_\_\_\_\_ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਸਾਹਮਣੇ, \_\_\_\_\_, ਨੌਟਰੀ ਪਬਲਿਕ,

ਖੁਦ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋ ਕੇ \_\_\_\_\_ ਨੇ ਸੰਤੋਖਜਨਕ ਸਬੂਤਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ ਉਤੇ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਸਾਬਤ  
ਰਜਾਮੰਦੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਮਾਤਾ/ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ

ਕੀਤਾ, ਜਿਸ ਦਾ ਨਾਂ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵਿਚ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਪ੍ਰਵਾਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਉਸ ਨੇ ਅਜਿਹਾ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਮਿਲੇ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ  
ਤਹਿਤ ਅਮਲ ਵਿਚ ਲਿਆਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਉਤੇ ਆਪਣੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰ ਕੇ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨੇ ਆਪ ਜਾਂ ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸ ਲਈ ਉਸ ਨੇ ਕੰਮ  
ਕੀਤਾ ਹੈ, ਨੇ ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੂੰ ਅਮਲ ਵਿਚ ਲਿਆਂਦਾ ਹੈ।

ਮੈਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਰਾਜ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨਾਂ ਤਹਿਤ, ਪੈਨਲਟੀ ਆਫ ਪਰਜ਼ਰੀ (ਭੂਠੇ ਹਲਫ਼ ਦੀ ਸਜ਼ਾ) ਤਹਿਤ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਪੈਰਾ ਸੱਚਾ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹੈ।

ਗਵਾਹ ਮੇਰੇ ਦਸਤਖਤ ਅਤੇ ਸਰਕਾਰੀ ਮੋਹਰ।

(ਮੋਹਰ)

ਦਸਤਖਤ